

SOLICITUD DE BENEFICIO POR MUERTE
(LEY NÚM. 447 DE 15 DE MAYO DE 1951)



Muerte Ocupacional Muerte No Ocupacional Solicitud Inicial Solicitud de Revisión

SECCIÓN I. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE O PENSIONADO FALLECIDO

Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____	Nombre _____	Seguro Social _____
Estatus del Fallecido: <input type="checkbox"/> Participante <input type="checkbox"/> Pensionado		Fecha de Defunción (Día-Mes-Año) _____	
Causa de la Defunción: <input type="checkbox"/> Enfermedad <input type="checkbox"/> Accidente <input type="checkbox"/> Homicidio <input type="checkbox"/> Suicidio <input type="checkbox"/> Otros _____ Especifique _____		Dirección a la Fecha de la Defunción	
Lugar donde falleció _____		Urbanización, Condominio o Barrio _____	
P O Box, Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato _____		Pueblo, País y Código Postal _____	
Tiene Relación la Muerte con el Empleo: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Tipo de Pensión (Si Aplica)	
Tiene Caso con el Fondo del Seguro del Estado: (De ser afirmativo debe venir acompañado con la decisión final del Fondo). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Núm. de Caso: _____		<input type="checkbox"/> Edad <input type="checkbox"/> Mérito <input type="checkbox"/> Incapacidad	
Información Empleado Activo: _____		Última Agencia Dónde Prestó Servicios _____ Último Sueldo Mensual _____	

SECCIÓN II. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Apellido Paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre e Inicial _____	Nacimiento (Día-Mes-Año) _____
Seguro Social _____	Teléfono Residencial _____	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo	Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Relación con el Participante o Pensionado Fallecido: <input type="checkbox"/> Heredero <input type="checkbox"/> Administrador		Otro: _____	
Correo electrónico: _____			
Dirección Postal		Dirección Residencial	
Urbanización, Condominio o Barrio _____		Urbanización, Condominio o Barrio _____	
P O Box, Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Ruta Rural o Ruta Contrato _____		Núm. y Calle, Edificio y Apartamento, Carretera y Kilómetro _____	
Pueblo, País y Código Postal _____		Pueblo, País y Código Postal _____	

SECCIÓN III. DETALLES DE PRÉSTAMOS VIGENTES CON EL SISTEMA (PARTICIPANTE O PENSIONADO)

Indique si la persona fallecida tenía préstamos vigentes: Sí No

Núm. Préstamo Hipotecario	Núm. Préstamo Personal	Núm. Préstamo Viaje Cultural
_____	_____	_____

SECCIÓN IV. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS

Nombre	Seguro Social	Nacimiento (Día-Mes-Año)	Parentesco	Tel.	Dirección
Nombre del Tutor (Si Aplica)	Seguro Social	Nacimiento (Día-Mes-Año)	Parentesco	Tel.	Dirección

Firma del Solicitante _____ Fecha (Día-Mes-Año) _____

Al momento de radicar la Solicitud de Beneficio por Muerte, se deberá incluir todos los documentos requeridos para el proceso de la misma. Al dorso se indican los documentos necesarios para la radicación de la solicitud.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

DOCUMENTOS A RADICAR CON LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR MUERTE EMPLEADOS ACTIVOS

- 1 - Solicitud de Beneficios por Muerte (ASR-PA-018).
- 2 - Acta de Defunción del participante en original del Registro Demográfico.
- 3 - Certificado de Matrimonio en Original del Registro Demográfico. (Si Aplica)
- 4 - Copia de la Designación de Beneficiarios.
- 5 - Testamento o Declaratoria de Heredero, de no existir Designación de Beneficiarios.
- 6 - Certificado de Nacimiento de beneficiarios menores de 21 años de edad, en original del Registro Demográfico.**
- 7 - Identificación de madre, padre o tutor de menores de 21 años. (Véase Formulario)
- 8 - Orden del Tribunal sobre Tutoría o Carta con Petición al Sistema de Retiro para nombramientos de tutor(a), en casos de menores o incapacitados.
- 9 - Acta de Defunción de Beneficiarios Fallecidos en original del Registro Demográfico. (Si Aplica)
- 10 - Testamento o Declaratoria de Herederos Fallecidos, original o copia Certificada por el Tribunal. (Si Aplica)
- 11 - Hoja de Servicio (ASR-PA-004) con descuentos para Retiro, actualizada y trabajada por la Oficina de Nómina.
- 12 - Certificación de Interrupciones en el Servicio (ASR-PA-005).
- 13 - Informe de Cambio (OP-15 ó SP-2) con la fecha de defunción.
- 14 - Copia de Transferencia de Aportaciones. (Si Aplica)
- 15 - Expediente para Asuntos de Retiro. (Original)
- 16 - Evidencia de menores emancipados.

DOCUMENTOS A RADICAR CON LA SOLICITUD DE BENEFICIO POR MUERTE DE PENSIONADOS

- 1 - Solicitud de Beneficios por Muerte (ASR-PA-018).
- 2 - Acta de Defunción del pensionado en original del Registro Demográfico.
- 3 - Certificado de Nacimiento de beneficiarios menores de 21 años de edad, en original del Registro Demográfico.**
- 4 - Copia de la Designación de Beneficiarios (Si aplica).
- 5 - Testamento o Declaratoria de Heredero, de no existir Designación de Beneficiarios.
- 6 - Recibo de pago de gastos de funeral.
- 7 - Nombre completo, número de seg. Soc. y dirección postal de la persona que incurrió en los gastos de funeral (Si aplica).
- 8 - Acta de Defunción de beneficiarios fallecidos en original del registro Demográfico (Si aplica).
- 9 - Identificación de madre, padre o tutor de menores de 21 años (Véase formulario).

****La información de nacimiento de los participantes, pensionados, beneficiarios y tutores será accedida por empleados autorizados de la Agencia a través del portal de servicios gubernamentales www.pr.gov. Sólo se solicitará el Certificado de Nacimiento en caso de que haya problemas técnicos para acceder a la aplicación por Web o a personas nacidas antes del año 1931, cuya información de nacimiento no se encuentra, en muchos casos, registrada en el computador.**

